

## Constancia de Atención

### Dirección de Reconocimientos Médicos

La Rioja, 15 de Agosto de 2024.

Dejo constancia que en el día de la fecha he asistido a Mabel Mariela Travecino con Documento Nacional de Identidad: 23965263.

A quien se le ha concedido licencia durante 30 días a partir del 15-08-2024 al 13-09-2024.

Motivo: Licencia por Razones de Salud. Ley 3870 (Art. 48 - inc. c).

Se extiende la presente para presentar en Educación A - Ministerio de Educación.

Dra. NATALIA CRUZ  
RECONOCIMIENTO  
MEDICO PROVINCIAL M.S.P.  
M.P. N° 2592

**Natalia Fernanda Cruz .**  
Medicina del Trabajo

## Constancia de Atención

### Dirección de Reconocimientos Médicos

La Rioja, 15 de Agosto de 2024.

Dejo constancia que en el día de la fecha he asistido a Mabel Mariela Travecino con Documento Nacional de Identidad: 23965263.

A quien se le ha concedido licencia durante 30 días a partir del 15-08-2024 al 13-09-2024.

Motivo: Licencia por Razones de Salud. Ley 3870 (Art. 48 - inc. c).

Se extiende la presente para presentar en Educación A - Ministerio de Educación.

Dra. NATALIA CRUZ  
RECONOCIMIENTO  
MEDICO PROVINCIAL M.S.P.  
M.P. N° 2592

**Natalia Fernanda Cruz .**  
Medicina del Trabajo